

# インフルエンザ予防接種公費助成のお知らせ

インフルエンザの流行時期は例年1～3月頃ですが、新型コロナウイルス感染症も未だ予断を許さない状況です。仮にこれらが同時期に流行してしまうと、「かぜ症状」を伴う方の診断・治療が例年以上に難しくなります。

町では、このような事態を避けるために、昨年引き続きインフルエンザワクチン接種を推奨しておりますので、接種を希望される方は、お早めに接種をお済ませください。

なお、ワクチンの効果が得られるのは、概ね予防接種2週間後から約5か月間です。



対 象	小平町に住所を有し、接種を希望する方で、次の①②に該当する方（年齢は接種当日の年齢） ①65歳以上 ②60歳以上65歳未満で、一定の心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方 （健康保険証や身体障害者手帳の写し等、接種対象者であることを確認できるものを持参してください） ※上記以外の方は、町からの助成はありませんので、希望される医療機関へ直接ご連絡願います。		
委託医療機関	小平診療所	鬼鹿診療所	留萌市内の医療機関
受付日時	月～金曜日	月・水・木・金曜日	①川上内科医院 ②留萌記念病院 ③藤田クリニック ④留萌セントラルクリニック ⑤わたべ整形外科医院 ⑥留萌市立病院 ⑦整形外科稲垣医院 ⑧たけうち内科循環器内科医院 ⑨荻野病院 ⑩富山整形外科 ⑪西原腎・泌尿器科クリニック （通院している方のみ接種できます） ⑫介護老人保健施設 サンライズ留萌 （入所している方は施設で接種できます）
	13:30～14:30 ※午前の受付はありません。	14:00～14:30	
実施期間	令和4年10月17日(月)～12月2日(金)頃まで ※実施期間は、変更する場合があります。		
助成後接種料金	1,000円（生活保護受給者は無料）		1,500円（生活保護受給者は無料）
申込先	保健福祉課健康づくり係:月～金 8:30～17:15 ☎56-2111 FAX 56-2110		各医療機関へ直接お申し込みください
その他	申込期限： <u>10月14日(金)まで</u> ※申込期限以降のお申し込みにつきましては、ワクチンの在庫に限り受け付けいたしません。 上記申込先までご相談ください。 ※お申し込み受付後、予診票等の必要書類を後日お送りします。		

## 《注意事項》

◆町立診療所および留萌市内の医療機関以外の場所で接種する方は「依頼書」が必要です。費用の助成は、償還払いとなりますので、事前にご連絡ください。

◆小平診療所で接種を希望される方は、本年は午後のみ受付となります。

また、当日予防接種に合わせて定期受診（処方）は行いません。ご了承ください。

## 《65歳以上 インフルエンザ予防接種 町立診療所 申込用紙》

小平町保健福祉課健康づくり係行き FAX56-2110

1	氏名（ふりがな）	電話番号	生年月日	住 所
			大正・昭和 年 月 日（ 歳）	
	接種を希望する診療所	保険の種類	希 望 日	備 考
	小平診療所・鬼鹿診療所	国保・後期高齢・一般・生保	月 日	
2	氏名（ふりがな）	電話番号	生年月日	住 所
			大正・昭和 年 月 日（ 歳）	
	接種を希望する診療所	保険の種類	希 望 日	備 考
	小平診療所・鬼鹿診療所	国保・後期高齢・一般・生保	月 日	

▲記入もれがないようお願いいたします。ご希望の時期・時間帯等がございましたら備考欄にご記入ください。  
持参される方は、ご記入のうえ役場または支所にお越しください。 受付日 月 日（受け取った職員が記入）